



PROGRAM REGIONALNY
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



WOJEWÓDZTWO
KUJAWSKO-POMORSKIE

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



Mój region w Europie

Załącznik Nr 3 do SIWZ

.....
(pieczętka Wykonawcy)

.....
(miejsowość i data)

Gmina Miasta Rypin
ul. Warszawska 40
87 – 500 Rypin

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW

- 1) posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
- 2) posiadamy wiedzę i doświadczenie,
- 3) dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
- 4) spełniamy warunki dotyczące sytuacji ekonomicznej i finansowej.

.....
(podpis i pieczętka imienna uprawnionego(-ych)
przedstawiciela(-li) Wykonawcy)